

記入例

富士見市協働事業提案制度申請書

提出日をご記入ください。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 富士見市長

必ず押印してください。

団体の名称 特定非営利活動法人
 □□□

提案者 代表者氏名 代表 富士見 太郎 ㊟

所在地 富士見市鶴馬〇〇-〇

電話番号 049-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり協働事業を提案したいので、富士見市協働事業提案制度実施要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

事業の名称	〇〇事業（*事業の目的、内容がわかりやすい事業名やアピールする事業名をつけてください。）
提案種別	<input checked="" type="radio"/> 市民提案型 ・ <input type="radio"/> 行政提案型 （*該当する提案に〇印）

行政提案は、提案する事業番号を記入して〇印をお願いします。
 記入例
 行政提案型 1

2 添付書類

- (1) 富士見市提案型協働事業企画書（様式第2号）
- (2) 収支予算書（様式第3号）
- (3) 富士見市提案型協働事業提案者自己紹介シート（様式第4号）
- (4) その他（*任意により（1）～（3）の書類に関する資料を添付してください。）

3 提案者の要件

規定を参照し、該当しないことを確認してレ点等を入れてください。

富士見市協働事業提案制度実施要綱第3条第3項各号の規定のいずれにも該当しません。

(表)

富士見市提案型協働事業企画書

提出日をご記入ください。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

提案者名	特定非営利活動法人 □□□ (*申請書と同じ名称)
提案種別	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">市民提案型</div> ・ 行政提案型 (*申請書と同じ種別に○印)
事業の名称	〇〇事業 (*申請書と同じ名称)
事業期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (*実施期間は平成29年度内となります。)
事業の目的	(*この事業により解決したい課題、どのような市民ニーズに対する提案なのか等ご記入ください。)
事業の内容	(*事業の内容をできるだけ詳しくご記入ください。)

行政提案は、提案する事業番号を記入して○印をお願いします。
記入例

行政提案型1

(裏)

予算積算に係る資料等を、別添資料として提出される場合は、その資料の名称をご記入ください。

事業予算額	96,000	円 ()
協働の効果と役割分担	1 協働の必要性 (*なぜ市と協働で行うのか、また協働で行うことによる効果としてどのようなことが見込まれるのか等、ご記入ください。)	
	2 提案団体が担う役割 (*この事業を実施する上で、貴団体が果たそうと考える役割を、具体的にご記入ください。)	
	3 市に期待する役割 (*この事業を実施する上で、市に期待する役割を具体的にご記入ください。)	
活動計画 (スケジュール) ※できるだけ具体的に記入してください。	時期 (月日)	内 容
	4月中旬	事業に関する打ち合わせ
	4月下旬	事業に関する打ち合わせ 資料作成作業
	5月上旬	参加者募集チラシ配布、ポスター掲示 (市内公共施設等に依頼)
	7月上旬	講座開催 (4回)
	10月上旬	実施後の反省会
11月上旬	実施報告書等の作成 (*実施までの打ち合わせや会議等活動を、月日とともにできるだけ具体的に記入してください。)	

収 支 予 算 書

事業の名称 〇〇事業 (*申請書と同じ名称)

特定非営利活動法人

提案者名 □□□ (*申請書と同じ名称)

○収入の部

項 目	金 額 (円)	内 訳
市補助金	70,000	
団体負担金	10,000	
事業収入	16,000	参加費 200 円×20 名×4 回
合 計	96,000	

○支出の部

項 目	金 額 (円)	内 訳
人件費	19,200	800 円×3 時間×2 人×4 回
報償費	40,000	10,000 円×4 回
役務費	820	切手 82 円×10 回
教材費	16,000	200 円×20 名×4 回
消耗品費	12,000	事務用品
印刷製本費	5,580	印刷・コピー代
保険料	2,400	30 円×20 名×4 回
合 計	96,000	

(表)

富士見市提案型協働事業提案者自己紹介シート

平成〇〇年〇〇月〇〇日

提案者 ふりがな 団体の名称 ふりがな 代表者名	とくていひえいりかつどうほうじん 特定非営利活動法人□□□ だいひょう 代表 ふじみ たろう 富士見 太郎
主な活動場所 (施設名等)	〒354 - 〇〇〇〇 富士見市 鶴馬〇〇-〇
担当者及び 連絡先	ふりがな 担当者名 ふじみ たろう 富士見 太郎 電話番号 049-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯電話番号 090-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 番号 049-〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス 〇〇〇kyodofujimi@fujimi.jp
団体設立年月	平成〇〇年 〇月 (法人格取得時期 年 月)
構成員数・従業員数	10 人 ※法人以外の団体については、裏面の構成員名簿に記入してください。
設立の目的 及び経緯等	(* 設立目的や経緯等を簡潔に記入してください。)
主な活動内容	(* 主な活動内容を記入してください。)
他の補助金	有 () 無 ()

